

Spett.le
COMUNE DI LIGNANO SABBIADORO (UD)
U.O. – Mobilità e Suolo Pubblico
comune.lignanosabbiadoro@certgov.fvg.it

OGGETTO: **“Contrassegno di parcheggio per disabili” ex art. 381 D.P.R. 16/12/1992 n. 495 Regolamento di esecuzione del codice della strada – ISTANZA.**

Il sottoscritto
nato il a
residente in
via n
Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
tel. Cell.
mail
PEC

a mezzo dello scrivente ¹
cognome e nome
nato il a
residente in
via n
Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
tel. Cell.
mail
PEC

avendo effettiva e documentata capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta e consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nel caso di dichiarazioni, attestazioni ed esibizioni di atti falsi contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

¹ Indicare la figura legittimante (tutore, amministratore di sostegno, procuratore, etc.)

CHIEDE

☐ **il rilascio** dell'autorizzazione ex art. 381 comma 2 del D.P.R. 16/12/1992 n. 495 (Regolamento di esecuzione del codice della strada) resa nota mediante la consegna dell'apposito "contrassegno di parcheggio per disabili".

A tal fine allega:

- certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda sanitaria locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che il richiedente ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta;
- copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità;
- n. 2 (due) fototessere a colori.

☐ **il rinnovo** dell'autorizzazione/contrassegno ex art. 381 comma 2 del D.P.R. 16/12/1992 n. 495 (Regolamento di esecuzione del codice della strada) n. del

A tal fine allega:

- autorizzazione/contrassegno scaduto;
- certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda sanitaria locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che il richiedente ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta;
- copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità;
- n. 2 (due) fototessere a colori.

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il contrassegno dovrà essere riconsegnato a questo Comune in caso di trasferimento della propria residenza in altro Comune;
- che l'uso del contrassegno è personale;
- che, in caso di uso scorretto, il contrassegno sarà ritirato.

Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 30/06/2003 n. 196

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato ad ottenere il rilascio dell'autorizzazione e contrassegno al servizio di persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotte;
- b) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il rilascio di quanto richiesto;
- d) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza/dichiarazione;
- e) i dati conferiti potranno essere comunicati, qualora necessario, ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale e ad altri soggetti pubblici;
- f) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.lgs n. 30/06/2003 n. 196 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) vendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune;
- g) il titolare del trattamento è il Comune di Lignano Sabbiadoro.

Data

FIRMA

U.O. – Mobilità e Suolo Pubblico
Responsabile TPO – Giorgio Vizzon
Tel. 0431/409211 – PEO mobilita.suolopubblico@lignano.org
PEC: comune.lignanosalbiadoro@certgov.fvg.it